

保護者の皆様

東京都立八王子西特別支援学校長

井上 美保

「学校活動」についての追加の申込みについて（お知らせ）

新型コロナウイルス感染症拡大に伴う分散登校に御理解と御協力を賜り感謝申し上げます。

さて、本校では令和2年5月19日付「6月学校再開に向けて本校の対応方針について（お知らせ）」に基づき、「学校活動」の申請について申込みを受付したところです。

この度、東京都教育委員会より分散登校について6月15日（月）以降を学校の段階的な再開のⅢ期と位置付けるよう指示がありました。このことにより、「学校活動」の申込みについても追加の受付を行うことといたしましたので、趣旨を御理解いただき、下記の方法にて申請いただきますようお願いいたします。

記

1 申請の趣旨

- ・ お子様の分散登校日以外の日において、真にやむを得ない事情により自宅で過ごすことが難しいお子様についての受入れ（「学校活動」）について追加の受付を行います。

（5月22日までに申請していない方に限る）

2 分散登校Ⅲ期の期間

6月15日（月）から6月29日（月）まで

3 申請について

- ・ 「新型コロナウイルス感染症防止による学校登校申請書」により、申込みをお願いいたします。

- ・ 提出締切後の申請は、受けることができませんので、必要が見込まれる場合は、今回必ず申請してください。

（理由：学校内の消毒、登校している児童・生徒の安全対策のための体制をとっているため）

- ・ 5月22日までに申請いただいた方は、そのまま6月29日までの間受け付けています。

再度提出の必要はありません。

4 昼食の提供について

今回の申込みでは昼食の提供はできません。（食材発注済みのため）

弁当の持参をお願いします。

4 提出締切

6月15日（月）正午まで

- ・「学校登校申請書」に必要事項を記入の上、提出してください。

6 提出方法

- ・ファクシミリ又は連絡帳にはさんで提出

7 対応時間及びスクールバスの運行について

- ・午前8時40分から午後3時35分まで。
- ・登校便は通常どおり、下校便は2便のみです。

8 「学校活動」に当たって

- ・連絡帳を持参させてください
- ・毎朝検温し、その日の体調とともに連絡帳に記入してください。
- ・「学校活動」の日の連絡帳は必要な事項が生じたときのみ記入いたします。
- ・着替え、水筒、常備薬など、お子様に必要なものは持たせてください。

9 教員体制について

- ・分散登校により、授業日扱いで登校する児童・生徒と「学校活動」の児童・生徒が共存することになります。活動は別に行います。
- ・分散登校においては、学年を超えて感染防止の工夫をしながら授業体制を整え、さらに教職員による除菌と消毒も徹底していく関係上、必ずしもきめ細かく学年や学級担任が対応できるわけではないことを御理解ください。

10 その他

- ・今後、状況に変更が生じた場合には、「まちComiメール」等にて、必要な情報を配信いたします。「まちComiメール」に未加入の御家庭には、学校から電話連絡をいたします。御不明の点がありましたら、以下までお問い合わせください。

新型コロナウイルス感染防止による学校登校申請書

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| | | 提出年月日 | 令和 年 月 日 |
| (児童・生徒) | 学部 | 年 組 | 氏名 |
| (保護者) | 緊急時連絡先 | 氏名 | 印 |
| 次のとおり学校活動を希望します。 | | | |
| 1 <u>登校を必要とする具体的な理由</u> | | | |
| 2 <u>希望日及び時間帯</u> ※該当する□に、レ印を記入してください。 ※放課後デイ等の「()」に名前を記入ください。 | | | |
| 希望日 | 時間帯 | 下校方法 | |
| 【記入例】 | | | |
| 6月 日 | 8時40分～ 15時35分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input checked="" type="checkbox"/> 放課後デイ等(○○○○○) <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |
| 月 日 | 時 分～ 時 分 | <input type="checkbox"/> 保護者引取り <input type="checkbox"/> 放課後デイ等() <input type="checkbox"/> スクールバス | |

※登校に当たっての留意事項を必ずお読みください。

【登校に当たっての留意事項】

- 1 毎朝の検温を確実にいき、必ず連絡帳に記入の上、提出してください。
記入がない場合には、受け入れをお断りする場合があります。
- 2 登校予定日の朝、お子様の体調不良が確認された場合には、登校をお控えください。
(※ 登校しない場合は、午前8時30分までに学校へ連絡をお願いします。)
- 3 スクールバスは定時運行です。発車・到着時刻の5分前までに、所定の停留所でお待ちください。
- 4 登校後に発熱等の体調不良が確認された場合には、学校からの連絡により、お子様のお迎えをお願いいたします。
※ 確実に連絡が取れる「緊急時の連絡先」を、必ず御記入ください。

(問合せ先)

都立八王子西特別支援学校

担 当 副校長 濱田 恵 永峯 秀人

電 話 042-666-5600

ファクシミリ 042-666-0550